

郵便等投票証明書交付申請書

公職選挙法施行令第 59 条の 3 の規定によって郵便等投票証明書の交付を受けたいので、必要書類を添え申請します。

令和 年 月 日

伊勢原市選挙管理委員会委員長 殿

選挙人名簿に記載 されている住所	郵便番号 259-11□□ 伊勢原市
生 年 月 日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日 (該当を○で囲んでください)
フリガナ	
氏 名 (必ず本人が書いてください)	
電 話	— —

(添付書類)

身体障害者手帳若しくは公職選挙法施行令第 59 条の 2 第 1 号に規定する両下肢等の障害の程度を証明する書面、戦傷病者手帳若しくは令第 59 条の 2 第 2 号に規定する両下肢等の障害の程度を証する書面又は介護保険の被保険者証